

ДААТГУУЛАГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛ:

| | |
|-------------------------------------|--|
| Өргөдөл гаргагчийн овог, нэр: _____ | Автомашин эзэмшигч: _____ |
| Автомашин улсын дугаар: _____ | Утасны дугаар 1: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Автомашин марк: _____ | Утасны дугаар 2: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>/яаралтай үед холбоо барих/</small> |

ТОХИОЛДЛЫН ТУХАЙ

| | |
|--|---|
| Тохиолдол болсон газар: _____ | Ослын газарт хөдлөөгүй байхдаа дуудлага өгсөн: <input type="checkbox"/> |
| Тохиолдол болсон он, сар, өдөр: ____/____/____ | Ослын газраас хөдөлсөний дараа дуудлага өгсөн: <input type="checkbox"/> |
| Тохиолдол болсон цаг: ____:____ | Дуудлага өгөлгүйгээр материал бүрдүүлсэн: <input type="checkbox"/> |

ТОХИОЛДЛЫН ТАЛААР БИЧНЭ ҮҮ: /осол болсон шалтгаан, нөхцөлийн талаар/

ДААТГУУЛАГЧИЙН ТЭЭВРИЙН ХЭРЭГСЛИЙН ГЭМТЛИЙН ТУХАЙ: /Даатгуулагч ТА өөрийн автомашины эвдрэл, гэмтлийг жагсаан бичнэ үү:/

ХОХИРОГЧ ТАЛЫН МЭДЭЭЛЭЛ:

/Та дараах мэдээллийг нэмэхээр бол нэмэлт маягт авна уу./

АВТОМАШИНД УЧИРСАН ХОХИРОЛ: /зөвхөн автомашинд хохирол учруулсан бол/

| | |
|---------------------------------|---|
| Хохирогч талын овог, нэр: _____ | Автомашин эзэмшигч: _____ |
| Автомашин улсын дугаар: _____ | Утасны дугаар: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Автомашин марк: _____ | Хаяг: _____ |

БУСАД ХӨРӨНГӨНД УЧИРСАН ХОХИРОЛ: /үл хөдлөх хөрөнгө болон мал, амьтанд хохирол учруулсан бол/

| | |
|------------------------|---|
| Хөрөнгийн төрөл: _____ | Хөрөнгө эзэмшигч: _____ |
| Хаяг: _____ | Утасны дугаар: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

ХҮНИЙ АМЬ НАС, ЭРҮҮЛ МЭНДЭД ХОХИРОЛ УЧРУУЛСАН БОЛ:

| | |
|--|--|
| Хохирогчийн овог, нэр: _____ | Хохирогчийг төлөөлсөн хүний овог, нэр: _____ |
| Утасны дугаар: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Утасны дугаар: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Хаяг: _____ | Хаяг: _____ |

ХОХИРЛЫН ТАЛААРХ ЭВДРЭЛ, ГЭМТЭЛ БОЛОН ХҮНИЙ АМЬ НАС, ЭМЧИЛГЭЭНИЙ ТУХАЙ ЖАГСААН БИЧНЭ ҮҮ:

ТЭЭВРИЙН ХЭРЭГСЭЛ, ЖОЛООЧИЙН ХАРИУЦЛАГЫН ДААТГАЛЫН НӨХӨН ТӨЛБӨРИЙН ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ

Даатгуулагч ТА дараах мэдээллийг бидэнд үнэн зөв, гаргацтай, дэлгэрэнгүй бичиж өгнө үү.

ТОХИОЛДЛЫГ ШАЛГАЖ БУЙ ЭРХ БҮХИЙ БАЙГУУЛЛАГЫН ТУХАЙ:

Замын Цагдаагийн газар: Онцгой байдлын газар: Цаг уур, орчны шинжилгээний газар: Бусад: _____

Харъяалах эрх бүхий байгууллагын
Хариуцсан ажилтаны нэр: _____ Утасны дугаар:

Та эрх бүхий байгууллагад хандаагүй бол
яагаад? /тайлбар бичнэ үү/ _____

БАНКНЫ МЭДЭЭЛЭЛ

Дараах данс нь: _____ Өргөдөл гаргагч жолоочийн данс: Автомашин эзэмшигчийн данс: Бусад данс:

Данс эзэмшигчийн нэр: _____ Хүлээн авагч нь өөр хүний данс бол хэний данс болох
хохилогчтой ямар холбоотой болохыг бичнэ үү: _____

Банкны нэр: _____

Дансны дугаар: _____

ХОХИРОГЧ ТАЛЫН ХОХИРЛЫГ БАРАГДУУЛСАН ЭСЭХ

Тийм Үгүй **ТИЙМ бол:** Хохирогч талын өргөдлийг хавсаргана. **ҮГҮЙ бол:** Хохирогч талын дансыг бичнэ.

БАНКНЫ МЭДЭЭЛЭЛ

Дараах данс нь: _____ Өргөдөл гаргагч жолоочийн данс: Автомашин эзэмшигчийн данс: Бусад данс:

Данс эзэмшигчийн нэр: _____ Хүлээн авагч нь өөр хүний данс бол хэний данс болох
даатгуулагчтай ямар холбоотой болохыг бичнэ үү: _____

Банкны нэр: _____

Дансны дугаар: _____

ТА ХҮЛЭЭЛГЭН ӨГСӨН МАТЕРИАЛЫНХАА АРД ТЭМДЭГЛЭГЭЭГ ХИЙНЭ ҮҮ.

| № | Хүлээлгэн өгсөн материалын жагсаалт | Даатгуулагч |
|----|---|--------------------------|
| 1 | Компанийн албан бичиг (компанийн нэр дээр гэрээтэй бол) /эх хувь/ | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Даатгалын гэрээт баталгаа | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Тээврийн хэрэгслийн гэрчилгээ (2 талын) /хуулбар/ | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Жолооны үнэмлэх (2 талын) /хуулбар/ | <input type="checkbox"/> |
| 5 | ЗЦГ, Онцгой байдлын газрын гаргасан акт, тодорхойлолт /эх хувь/ | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Үнэлгээний байгууллагын дүгнэлт /эх хувь/ | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Засвар, сэлбэгийн төлбөрийн нэхэмжлэх /эх хувь/ | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Осолд орсон автомашины фото зураг /2 талын/ | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Эмнэлгийн магадлагаа /эх хувь/ | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Эмнэлэг, эмчилгээний болон бусад зардлын баримтууд /эх хувь/ | <input type="checkbox"/> |

МЭДҮҮЛЭГ:

Би үнэн зөв, бүрэн гүйцэд мэдүүлснээ баталж байна. Би өөрийн нөхөн төлбөрийн хүсэлтийг шийдвэрлүүлэх зорилгоор миний хохиролтой холбоотой бүхий л мэдээллээр "ТЭНГЭР ДААТГАЛ" ХХК-ийг хангаж байх эрхийг холбогдох байгууллагын удирдлага, ажилтнууд болон гэрчид олгож байна.

МЭДЭГДЭЛ:

Таны нөхөн төлбөрийн хүсэлтийг ажлын 14 хоног хүртэлх хугацаанд шийдвэрлэнэ. Энэ хугацаанд хоёр талын автомашин болон хохирогч талын эд хөрөнгийг засвар үйлчилгээнд оруулах тохиолдолд Даатгагчид заавал мэдэгдэж зөвшөөрөл авна. Та өөрт хадгалагдах гэрээний нөхцөлийг сайтар уншиж судлана уу. Лавлах утас: 11-313111, 1800-1889

ӨРГӨДӨЛ ГАРГАСАН:

Даатгуулагч: _____ Он, Сар, Өдөр: ____/____/____
/гарын үсэг/

Хохирогч: _____ Он, Сар, Өдөр: ____/____/____
/гарын үсэг/

КОМПАНИЙН ХЭРЭГЦЭЭНД:

Дуудлага өгсөн он, сар, өдөр: ____/____/____ цаг: ____ : ____

Дуудлага шилжүүлсэн хэлбэр: _____ Дуудлагын ажилтан: Салбарын ажилтан: Шууд материал бүрдүүлэн ирсэн:

АвтоСОС: Утсаар зөвлөгөө өгсөн:

Материал хүлээн авсан ХҮМ: _____ Он, Сар, Өдөр ____/____/____ цаг: ____ : ____